

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
E INCOMPATIBILITÀ**

**Ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 – (Disposizioni in materia di inconferibilità
e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli
enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge
6 novembre 2012, n. 190)**

Il sottoscritto Guido Carpani, nato a (*omissis*) il (*omissis*), residente a (*omissis*)
indirizzo (*omissis*) codice fiscale (*omissis*) indirizzo di posta elettronica/posta
elettronica certificata (*omissis*) tel (*omissis*)

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di componente del Comitato di Gestione
dell'Agenzia dogane e monopoli

visto il d.lgs. n. 39 del 8 aprile 2013, artt. 20 e 21,

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.
445 e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d. lgs. n. 39/2013, in caso di
dichiarazioni mendaci

DICHIARA

l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità
previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del
contenuto della presente dichiarazione.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità e un
curriculum vitae aggiornato

Roma, 15/03/2023

Il dichiarante
